



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi



Sayı : E-68917221-949-251224505
Konu : Teklife Davet

14.08.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **5 KALEM MEDİKAL MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **21/08/2024** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	CERRAHİ SÜTUR, POLİPROPİLEN, SENTETİK, MONOFLAMENT, EMİLEMEYEN, ÇİFT İĞNE, NO:6/0, 10(±2)MM, 3/8 YUVARLAK, 45(±5)CM	ADET	30		
2	CERRAHİ SÜTUR, POLİPROPİLEN, SENTETİK, MONOFLAMENT, EMİLEMEYEN, ÇİFT İĞNE, NO7/0, 10(±2)MM, 3/8 YUVARLAK, 45(±5)CM	ADET	30		
3	CERRAHİ SÜTUR, POLİPROPİLEN, SENTETİK, MONOFLAMENT, EMİLEMEYEN, ÇİFT İĞNE, NO:5/0, 10(±2)MM, 3/8 YUVARLAK, 45(±5)CM	ADET	30		
4	CERRAHİ SÜTUR, POLİGLAKTİN, SENTETİK, MULTİFLAMENT, ORTA DÖNEM EMİLEBİLEN, ÇİFT İĞNE, NO:6/0, 10(±2)MM, 3/8 SPATÜL, 45(±5)CM	ADET	30		
5	CERRAHİ SÜTUR, POLİGLAKTİN, SENTETİK, MULTİFLAMENT ORTA DÖNEM EMİLEBİLEN, ÇİFT İĞNE, NO:8/0, 10(±2) MM 3/8 SPATÜL 45(±5)CM	ADET	30		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR

Uzm. Dr. Demet ÖKKE

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 1355EA72-D487-4783-9552-4E26B77E9B96

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km

Doğubayazıt / AĞRI 04400

Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447

e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>

Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Şenay SAPMAZ
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04723126047 - 215



Başhekim

NOTLAR

- 1) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- 2) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- 3) Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB barkod numarası olması gerekmektedir.
- 4) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 5) Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- 6) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 9) Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- 10) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 1355EA72-D487-4783-9552-4E26B77E9B96

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km

Doğubayazıt / AĞRI 04400

Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447

e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>

KeP Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Şenay SAPMAZ

Tıbbi Sekreter

Telefon No: 04723126047 - 215



SMT2811-CERRAHİ SÜTUR, POLİGLAKTİN, SENTETİK, MULTİFLAMENT,
ORTADÖNEM EMİLEBİLEN

SMT Temel İşlevi:	1. Sentetik multiflament absorbe olan poliglaktin-laktomer (%90 poliglikolik asid %10 laktit asit veya %90 glikolitasit %10 laktit asit) den cerrahi suture olarak dizayn edilmiş ve suture ile aynı özellikte bir hammadde ile kaplanmış (poliglikolikasid) & (kalsiyum stearat) veya (kaprolakton/glikolik)- (kopolimer-kalsiyum stearyllactylate) olarak imal edilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün kullanım yeri ve amacına göre iğneli ve iğnesiz (bağlama) türleri olmalı, bu türlerinde farklı ebat, boy ve çapta seçenekleri sunulmalıdır.
Teknik Özellikleri:	3. Atravmatik iğneliler paslanmaz çelik alaşımdan olmalı, iğne yüzeyinde kararma olmamalı, iğne iç yüzeyi düz olmalıdır. 4. İğneler, dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, eğilip bükülmemeli, kırılmamalı veyüksek alaşım çeliktan imal edilmiş olmalıdır. 5. Kırılma ve bükülmeyi engellemek amacıyla iğnedeki nikel oranı (alaşımındaki) %7 den fazla veya krom oranı (alaşımındaki) %10'dan fazla olmalı, bu özellik iğne üreticisi firma tarafından noter onaylı tercüme evrak orijinaliile beraber ihale dosyasında ibraz edilmelidir. 6. İğne, kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılabilirmeli, yüzeyi pürüzsüz olmalı ve iğne keskinliğini/sivrilliğini operasyon boyunca devam ettirmelidir. 7. Dokulardan kolaylıkla ve minimum travmayla deforme olmadan geçmelidir. 8. Suturen iğnesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalmalı, başka dokulara zarar vermeyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır. 9. İğne ve suture çapı birbirine uyumlu olmalı, böylece iğne suture birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır. 10. İğne ile suture birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalıdır.

Op. Dr. Ferhat Bayer POLAT
Sözleşme Uzmanı
Devlet Hastanesi
Dış Tesis No: 150256

Op. Dr. Nerve Zeynep KODAY
Doğum Yılı: 1978
Devlet Hastanesi
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları
Dış Tesis No: 204343-1 Dış Tesis No: 150256

Doğum Yılı: 1978
Devlet Hastanesi
Dış Tesis No: 150256

SMT2811-CERRAHİ SÜTUR, POLİGLAKTİN, SENTETİK, MULTİFLAMENT,
ORTADÖNEM EMİLEBİLEN

Teknik Özellikleri:	<p>11. Sütür boyası iç karton makaraya renk vermemelidir.</p> <p>12. İğneler silikon kaplı olmalıdır.</p> <p>13. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalı, kolay düğüm kaydırılmalı, sütür düğüm güvenliği sağlamalı ve üzerine bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır.</p> <p>14. İğne sütür birleşme noktasında sütür içerliğini etkileyecek oranda mumlama olmamalıdır.</p> <p>15. İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.</p> <p>16. Ürünlerin uzunlukları, kalınlıkları ve mukavemetleri USP ve EP değerlerine uygun olmalı ve yüksek gerilme gücüne sahip olmalıdır.</p> <p>17. Sütürüntensil kuvveti 2. hafta %75-80, 3. hafta %30-50 olmalıdır. Minimum 21 gün doku desteği sağlamalıdır. Vücuttan tamamen atılımı en az 56-70 gün içerisinde olmalıdır.</p> <p>18. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmesi, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir. Ambalaj sütürün kıvrılmasını engelleyecek şekilde yapılmış olmalıdır.</p>
Genel Hükümler:	<p>19. Kutularda en az 12 paket ile ambalajlanmış olmalı, içerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir.</p> <p>20. Birim ambalajı veya kutu üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretim yeri, filament cinsi, son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütür kalınlığı, sütürün uzunluğu ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda belirtilmelidir. Her poşet üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı, ürün katalog numarası, ürün tanıtımı, rengi, yapısı ve sterilizasyon şekli baskılı olmalıdır. Bu bilgiler yapıştırma etiket olmamalıdır, baskılı olmalıdır. Kutu ambalajın üzerinde yazması</p>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubeyazıt Devlet Hastanesi
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Orman Yolu Kavşağı ÇEVRE POLAT
Dış Tel. No: 160256

Op.Dr. Merve Zeynep KODAY
Doğubeyazıt Dr.Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Kulak Burun Göğüz Hastalıkları
Dış Tel. No:204344-İzmir.Tel. No:166976

TC.SAĞLIK BAKANLIĞI
Doğubeyazıt Devlet Hastanesi
Uzman Dr. Merve Zeynep KODAY

SMT2811-CERRAHİ SÜTUR, POLİGLAKTİN, SENTETİK, MULTİFLAMENT, ORTADÖNEM EMİLEBİLEN

	<p>gereken bilgiler Türkçe olmalıdır.</p> <p>21. İplik ambalajının kullanım esnasına kadar sterilizasyonu bozulmayacak şekilde su, nemden, ısıdan, ışıktan korunması için dış ambalajı; soyulabilir nitelikte alüminyum folyo veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü su ve nem geçirmeyen kâğıt, iç ambalajı; soyulabilir alüminyum folyo veya blister/plastik/karton olmalıdır.</p> <p>22. Kalınlıklarındağüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopesi standartlarına uygun olmalıdır.</p> <p>23. Sterilizasyonu etilen oksit veya gama ile yapılmış olmalıdır.</p> <p>24. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.</p> <p>25. İstenen ölçülerden ve mm'lerden ürünler gönderilecektir.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dr. Yasarı Eryılmaz Doğubeyazıt Devlet Hastanesi
Göz Hastalıkları Uzmanı
Op. Dr. Ferhat Savaş POLAT
Dip. Tes. No: 160259

Op. Dr. Merve Zeynep KODAY
Doğubeyazıt Dr. Vagar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları
Dip. Tes. No: 294340 - Uzm. Tes. No: 15997

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
Doğubeyazıt Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ferhat Savaş POLAT
Dip. Tes. No: 160259

SMT2788-CERRAHİ SÜTUR, POLİPROPİLEN, SENTETİK, MONOFLAMENT,
EMİLEMEYEN

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün monofilament yapıda ve polipropilen'den imal edilmiş, emilemeyen suture olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün kullanım yeri ve amacına göre farklı boy, ebat ve çap seçeneklerinden herhangi biri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	3. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, eğilip bükülmemeli ve kırılmaması için güçlü olmalıdır. 4. Yüksek alışım çelikten imal edilmiş olmalıdır. Kırılma ve bükülmeyi engellemek amacıyla paslanmaz çelik iğnedeki nikel oranı (alaşımındaki) %7 den fazla olmalıdır veya krom oranı %10 dan fazla olmalıdır. 5. Yüzeyi pürüzsüz olmalı ve iğne keskinliğini/sivriliğini operasyon boyunca devam ettirmeli, kırılmaya karşı direncini kaybetmemelidir. 6. Cerrahi sutureun iğnesinin gövdesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır. 7. İğne ve suture çapı birbirine uyumlu olmalı, böylece iğne suture birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır. İğne ile suture birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalıdır, iğne iplik birleşim yerindeki iplik yapısı, doku geçişindeki performansını olumsuz etkilememelidir. 8. Suture pürüzsüz olmalıdır, tiftiklenmemelidir, kolay düğüm kaydırılmalıdır
Teknik Özellikleri:	9. Suture düğüm güvenliği sağlamalı, üzerine bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır. 10. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, dokulardan kolaylıkla ve minimum travmayla deforme olmadan geçmelidir.

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğu Bayazit
Devlet Hastahanesi
Göz Hastahaneleri Hastahanesi
Op. Dr. Ferhat BAYRAZ POLAT
Dip Tes. No: 180256

Op. Dr. Merve Zeynep KOCALP
Doğu Bayazit Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastahanesi
Kulaksizinin Hastahanesi
Dip. Tes. No. 204348-Üzmi Tes. No: 16597

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
Doğu Bayazit Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastahanesi
Göz Hastahaneleri Hastahanesi
Dip Tes. No: 180256

SMT2788-CERRAHİ SÜTUR, POLİPROPİLEN, SENTETİK, MONOFLAMENT,
EMİLEMİYEN

Genel Hükümler	<p>14. Tek tek steril paketlerde, etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.</p> <p>15. Kalınlıkları, mukavemetleri, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopesi standartlarına uygun olmalıdır.</p> <p>16. Ürün ambalajı nemden ve sudan etkilenmeyecek biçimde, bir yüzü şeffaf poşet diğer yüzü ise yırtılmayan kâğıttan ya da alüminyum folyo ambalajdan imal edilmiş olmalıdır.</p> <p>16. Çift iğneli süturlardapaket içerisindeki iğneler ulaşmayı kolaylaştıracak şekilde ayrı ayrı sabitlenmiş olmalıdır.</p> <p>17. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.</p>
-----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt
Devlet Hastanesi
Göz Hastalıkları Uzmanı
Op. Dr. Ferhat Bayar POLAT
Uzm. Tıp. No: 160256

Op. Dr. Merve Zeynep A. Ö. -
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları
Uzm. Tıp. No: 204348-Uzm. Tıp.

Dr. Ferhat Bayar POLAT
Uzm. Tıp. No: 160256